|  |
| --- |
| 附件1企业线上职业技能培训开班备案申请审核表 |
| **企业名称（加盖公章）：** |  | **统一社会信用代码：** |  |
| **企业 填 写** | **职业名称** |  | **职业代码** | 　 | **培训等级** | 　 | **人数** | 　 |
| **班期负责人** | 　 | **联系电话** | 　 | **企业地址** |  |
| **企业负责人** | 　 | **联系电话** |  | **企业类型** | 　 |
| **学习平台** | **名称1** | 　 | **网址1** | 　 | **课时** | 　 |
| **名称2** | 　 | **网址2** | 　 | **课时** | 　 |
| **名称3** | 　 | **网址3** | 　 | **课时** | 　 |
| **名称4** | 　 | **网址4** | 　 | **课时** | 　 |
| **名称5** | 　 | **网址5** | 　 | **课时** | 　 |
| **名称6** | 　 | **网址6** | 　 | **课时** | 　 |
| **名称7** | 　 | **网址7** | 　 | **课时** | 　 |
| **名称8** | 　 | **网址8** | 　 | **课时** | 　 |
| **名称9** | 　 | **网址9** | 　 | **课时** | 　 |
| **名称10** | 　 | **网址10** | 　 | **课时** | 　 |
| **开班时间** | 2019-11-15 | **结课时间** | 2019-11-15 | **总课时** | 0 |
| **区人社部门填写** | **开班备案号** | 　 | **备案时间** | 　 | **备案受理 记 录 号** |  |
|  **审核意见：** |
|  |
|  **经办人（签章）： 审核人（签章）： 审核单位（盖章）** |
|  **年 月 日 年 月 日 年 月 日** |
|  |
|  （后附花名册） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **制表人签章：** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **填表时间：** |  |